

平成23年度 砂防学会通常総会並びに研究発表会
〔参加および宿泊等〕お申し込み書

お申し込み締切日
4月15日(金)

FAX送信先 JTB首都圏 法人営業横浜支店〔FAX 045-316-5531〕

〔e-mail 送信先 sabou2011@met.jtb.jp〕

都道府県		区分	・国機関／団体 ・学校／教育	・都道府県・市町村 ・民間企業
お申込み 代表者 (お名前)	(ふりがな)	所属		
		ご連絡先 電話番号		
		ご連絡先 FAX番号		
関係書類 送付先	〒 -	e-mail アドレス		勤務先・自

No.	(ふりがな) お名前	性別	研究発表会 参加費 (○印記入)	宿 泊			意見 交換会 5/19	昼食(弁当)		現地研修会(5/20)			
				5/17 (火)	5/18 (水)	5/19 (木)		5/18 1,000円	5/19 1,000円	Aコース		Bコース	
									小田原	横浜	秦野	横浜	
記入例	よこはま たろう 横浜 太郎	男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員	A1	A1	A1	/	○	○	○			
記入例	よこはま いちろう 横浜 一郎	男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員		B2	B2	/	○	○			○	
1		男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員				/						
2		男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員				/						
3		男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員				/						
4		男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員				/						
5		男 ・ 女	一般会員 一般非会員 学生会員 学生非会員				/						

※現地研修会A・Bコース両方とも、下車駅どちらかに○印をご記入下さい。

※ツイン(2名1室利用)の場合は、下記<連絡事項>欄に、同室者の組合せをご記入下さい。(例:○○と△△が同室)

※ご記入後、この用紙を、控えとして保管して下さい。

※人数が5名を超える場合は、この申込書をコピーしてお使い下さい。

<ホテル希望> ※必ずご記入下さい。			
第2希望		第3希望	
<連絡事項>			

◆お申し込み・お問い合わせ◆
〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1-6F JTB首都圏 法人営業横浜支店「砂防学会」受付デスク 担当：小林／曾根／松阪／植村／清水 TEL:045(316)4622 FAX:045(316)5531 E-mail:sabou2011@met.jtb.jp 営業時間 9:30~17:30 (土日・祝日休業)